

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

EXPEDIENTE: AM PA 38/2024

**CONTRATO DE SERVICIOS PARA LA
REALIZACION DE PRUEBAS DE
RADIODIAGNÓSTICO EN CENTROS EXTERNOS
PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO LA PAZ**

CONTRATO DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RADIODIAGNÓSTICAS EN CENTROS EXTERNOS PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ.

1. OBJETO

El presente pliego de prescripciones técnicas tiene por objeto regular y definir el alcance y condiciones de prestación que habrán de regir para la realización de pruebas radiodiagnósticas (RM, TAC y ECOGRAFÍA) en centros externos para el Servicio de Radiología del Hospital Universitario de La Paz (en adelante HULP).

En el siguiente cuadro se describen los Lotes:

LOTE	DESCRIPCIÓN	PRUEBAS 12 MESES	PRECIO LICITACIÓN	IMPORTE ANUAL
1	RESONANCIAS MAGNETICAS (SIMPLES Y AMPLIADAS):			
	Orden 1. RNM habituales simples.	13.400	88,00	1.179.200,00
	Orden 2. RNM habituales ampliadas.	1.500	120,00	180.000,00
	Orden 3. Plus de contraste	3.280	30,00	98.400,00
	Orden 4. Plus de anestesia	25	86,00	2.150,00
	IMPORTE TOTAL			1.459.750,00
2	RESONANCIAS MAGNETICAS (ESPECIALES):			
	Orden 1. RNM especiales.	500	170,00	85.000,00
	Orden 2. Plus de contraste	350	30,00	10.500,00
	Orden 3. Plus de anestesia	5	86,00	430,00
	IMPORTE TOTAL			95.930,00
3	RESONANCIAS MAGNETICAS:ABIERTA			
	Orden 1. RNM habituales simples.	1.100	79,00	86.900,00
	Orden 2. Plus de contraste	715	22,00	15.730,00
	IMPORTE TOTAL			102.630,00
4	RESONANCIAS MAGNETICAS PEDIÁTRICAS (hasta 16 años de edad)			
	Orden 1. RNM habituales simples.	2.000	105,00	210.000,00
	Orden 2. RNM habituales ampliadas.	60	165,00	9.900,00
	Orden 3. Plus de contraste	480	30,00	14.400,00
	Orden 4. Plus de anestesia	1.700	90,00	153.000,00
	IMPORTE TOTAL			387.300,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA:			
	Orden 1. TAC habitual simple.	1.400	55,00	77.000,00
	Orden 2. TAC habitual ampliado.	2.400	75,00	180.000,00
	Orden 3. Plus de contraste.	1.730	20,00	34.600,00
	IMPORTE TOTAL			291.600,00
6	ECOGRAFIAS:			
	Orden 1. Ecografía básica.	8.500	20,00	170.000,00
	IMPORTE TOTAL			170.000,00
CONTRATO IMPORTE TOTAL				2.507.210,00

2. DESCRIPCIÓN

LOTE 1 - RESONANCIA MAGNÉTICA

1.1.Orden 1. RNM HABITUALES SIMPLES

1.1.1.RM cráneo

- Cerebro
- Base del cráneo (peñasco)
- Hipófisis
- Órbita
- Cara, senos
- Articulación temporo-mandibular

1.1.2.RM cuello

- Cuello

1.1.3.RM columna

- Cervical
- Dorsal
- Lumbar

1.1.4.RM extremidades

- Hombro
- Sacro
- Codo
- Muñeca-mano
- Cadera
- Rodilla
- Tobillo
- Pie
- Extremidad superior o inferior no articular
- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)

1.2.Orden 2. HABITUALES AMPLIADAS

1.2.1.RM cráneo

- Angiografía cerebral
- Angiografía de troncos supra aórticos
- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)

1.2.2.RM columna

- Columna completa

1.2.3. RM extremidades

- Angio-RM arterial de extremidades
- Angio-RM venosa de extremidades inferiores
- Artrografía

1.2.4. RM tórax y mama

- Tórax
- Angio-RM de tórax
- Plexo braquial
- Mama

1.2.5. RM abdomen y pelvis

- Abdomen
- Angio-RM de abdomen
- Pelvis
- Suelo pélvico
- Hígado
- Páncreas
- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)
- Angio-RM de aorta abdominal e ilíacas
- Angio-RM de arterias renales
- Angio-RM venosa abdominal

1.3. Orden 3. Plus de contraste

1.4. Orden 4. Plus de anestesia

LOTE 2 - RESONANCIA MAGNÉTICA ESPECIAL

2.1. Orden 1. RNM especiales

2.1.1. RM cráneo

- Estudios funcionales cerebrales
- Espectroscopia (incluye exploración basal)
- Dinámica flujo de líquido cefalorraquídeo (estudio cualitativo y cuantitativo)

2.1.2. RM tórax

- Corazón
- Estudios funcionales cardíacos

2.1.3. RM abdomen y pelvis

- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal).
- Entero-resonancia
- RM fetal

2.1.4. RM cuerpo entero

- RM de cuerpo entero

2.1.5. RM cuantificación de sobrecarga férrica

- Cardiaca
- Hepática

2.2. Orden 2. Plus de contraste

2.3. Orden 3. Plus de anestesia

LOTE 3 - RESONANCIA MAGNÉTICA ABIERTA

3.1. Orden 1. RNM habituales simples

3.1.1. RM cráneo

- Cerebro
- Base del cráneo (peñasco)
- Hipófisis
- Órbita
- Cara, senos

3.1.2. RM cuello

- Cuello

3.1.3. RM columna

- Cervical
- Dorsal
- Lumbar

3.1.4. RM extremidades

- Hombro
- Sacro
- Codo
- Muñeca-mano
- Cadera
- Rodilla
- Tobillo
- Pie
- Extremidad superior o inferior no articular

3.2. Orden 2. Plus de contraste

LOTE 4 – RESONANCIA MAGNÉTICA PEDIÁTRICA (hasta 16 años)

4.1. Orden 1. RNM habituales Simples

4.1.1. RM cráneo

- Cerebro

- Base del cráneo (peñasco)
- Hipófisis
- Órbita
- Cara, senos
- Articulación temporo-mandibular

4.1.2. RM cuello

- Cuello

4.1.3. RM columna

- Cervical
- Dorsal
- Lumbar

4.1.4. RM extremidades

- Hombro
- Sacro
- Codo
- Muñeca-mano
- Cadera
- Rodilla
- Tobillo
- Pie
- Extremidad superior o inferior no articular
- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)

4.1. **Orden 2. RNM habituales ampliadas**

4.2.1. RM cráneo

- Angiografía cerebral
- Angiografía de troncos supra aórticos
- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)

4.2.2. RM columna

- Columna completa

4.2.3. RM extremidades

- Angio-RM arterial de extremidades
- Angio-RM venosa de extremidades inferiores
- Artrografía

4.2.4. RM tórax y mama

- Torax
- Angio-RM de tórax
- Plexo braquial
- Mama

4.2.5. RM abdomen y pelvis

- Abdomen
- Angio-RM de abdomen
- Pelvis
- Suelo pélvico
- Hígado
- Páncreas
- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)
- Angio-RM de aorta abdominal e ilíacas
- Angio-RM de arterias renales
- Angio-RM venosa abdominal

4.3.Orden 3. PLUS DE CONTRASTE

4.4.Orden 4. PLUS DE ANESTESIA

LOTE 5.- TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA

5.1.Orden 1. TAC habitual simple

5.1.1. TC cráneo

- Cerebro
- Base del cráneo
- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos
- Silla turca
- Órbita
- Facial/ senos.
- Dental

5.1.2. TC cuello

- Cuello

5.1.3. TC columna

- Cervical
- Dorsal
- Lumbosacra

5.1.4. TC tórax

- Tórax
- Tórax de alta definición

5.1.5. TC extremidades

- Extremidad superior o inferior

5.2.Orden 2. TAC habitual ampliado

5.2.1. TC abdomen y pelvis

- Abdomen
- Pelvis

5.2.2. TC toraco-abdomino-pélvico

- Toraco-abdominal
- Abdomino-pélvico
- Tórax-abdomen-pelvis
- TC urografía

5.2.3. TC cérvico-torácico-abdomino-pélvico

- Cuello-tórax-abdomen-pelvis

5.2.4. TC extremidades

- TC artrografía

5.2.5. TC vascular

- Arterias cerebrales
- Arterias supra aórticas
- Arterias pulmonares
- Aorta
- Arteria mesentérica
- Arterias renales
- Arterias periféricas
- Venas abdominales
- Venas periféricas

5.3.Orden 3. Plus de contraste

LOTE 6.- ECOGRAFÍAS

6.1.Orden 1 Ecografías básicas

- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)
- Ecografía de tórax
- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)
- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)
- Ecografía abdomino-pélvica
- Ecografía pélvica
- Ecografía de escroto y testículo
- Ecografía de partes blandas
- Ecografía de cadera neonatal
- Ecografía articular
- Ecografía músculo-esquelética
- Ecografía de mama

3. MEDIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: MEDIOS MATERIALES Y RECURSOS HUMANOS

3.1. MEDIOS MATERIALES

Las características y los requisitos técnicos que deben cumplir los centros e instalaciones que presten el servicio serán los que se establecen con carácter de mínimos en este pliego, pudiendo ser mejorados por los licitadores en sus ofertas, siempre que sean aceptadas por el servicio promotor.

Las empresas ofertantes presentarán relación de equipamiento, recursos humanos, locales e instalaciones que dedicarán a la prestación del servicio. Todos los requisitos humanos y materiales recogidos en dicha relación deberán mantenerse actualizados durante toda la vigencia del contrato. Si se efectuase algún cambio, deberá comunicarlo al órgano de contratación para, si procede, su aprobación. No obstante, su aprobación estará condicionada al mantenimiento de las condiciones del contrato.

De la misma manera, los requisitos relativos a la prestación del servicio (preparación del paciente, protocolos, informes de resultados y resto de requisitos) deberán cumplirse en todo momento a lo largo de la ejecución de contrato.

El centro adjudicatario deberá contar con los medios materiales y humanos necesarios para atender al paciente ante cualquier incidencia como consecuencia de la realización de las pruebas. En caso de requerirse asistencia a algún paciente no se devengarán costes adicionales por la misma ni para el paciente ni para el HULP.

3.1.1.- EQUIPAMIENTO

Todos los equipos deberán estar convenientemente actualizados. Su año de fabricación será de 2015 o posterior.

Durante la vigencia del contrato los equipos instalados no tendrán una antigüedad superior a 10 años. Los adjudicatarios adquirirán un compromiso de renovación o actualización de los equipos ofertados si durante la vigencia del contrato alcanzan el máximo de años de antigüedad definido en el PPT.

- **EQUIPAMIENTO BÁSICO:**

A continuación se indican las especificaciones mínimas que deben tener los equipos:

Lote 1 y Lote 4: Resonancia Magnética para realización de estudios habituales

- ✓ Imán y Estativo:

- Intensidad mínima de campo 1,5 T o superior
- Apertura del Gantry mínima 60 cm

- ✓ Sistema de gradientes:

- Intensidad de gradiente por eje de al menos 33 mT/m
- Velocidad de ascenso (slew rate) de al menos: 120 T/m/s

- Dispondrá de sistemas de reducción de ruido
- ✓ Antenas/Bobinas: El sistema ofertado dispondrá de todas las bobinas o combinaciones de bobinas multielemento necesarias para la realización de todo tipo de exploraciones que se concierten.
- ✓ Adquisición de imagen con técnicas de supresión de artefactos reducción de artefactos (movimientos respiratorios e involuntarios del paciente, por desplazamiento químico, susceptibilidad magnética,...)
- ✓ Dispondrá de equipamiento complementario adecuado en la sala de RM que permita la monitorización de los parámetros vitales del paciente, en caso de ser necesarios durante la exploración (ECG, pulsioximetría, Presión arterial,...) Al menos, deberá contar con equipo de pulsioximetría compatible con la RM
- ✓ Dispondrá de sistema de observación al paciente y comunicación bidireccional entre sala de control y el paciente.

Lote 2 Resonancia Magnética para realización de estudios especiales

- ✓ Imán y Estativo:
 - Intensidad mínima de campo 3 T o superior
 - Apertura del Gantry mínima 70 cm
- ✓ Sistema de gradientes:
 - Intensidad de gradiente por eje de al menos 44mT/m
 - Velocidad de ascenso (slew rate) de al menos 200 T/m/s
 - Dispondrá de sistemas de reducción de ruido
- ✓ Antenas/Bobinas: El sistema ofertado dispondrá de todas las bobinas o combinaciones de bobinas multielemento necesarias para la realización de todo tipo de exploraciones que se concierten.
- ✓ Adquisición de imagen con técnicas de supresión de artefactos reducción de artefactos (movimientos respiratorios e involuntarios del paciente, por desplazamiento químico, susceptibilidad magnética,..)
- ✓ Dispondrá de equipamiento complementario adecuado en la sala de RM que permita la monitorización de los parámetros vitales del paciente, en caso de ser necesarios durante la exploración (ECG, pulsioximetría, Presión arterial,...) Al menos, deberá contar con equipo de pulsioximetría compatible con la RM
- ✓ Dispondrá de sistema de observación al paciente y comunicación bidireccional entre sala de control y el paciente.
- ✓ Dispondrá de un espacio de control y parametrización, así como el equipamiento adecuado para pacientes que hayan requerido anestesia para la realización de la exploración.

- **EQUIPAMIENTO BÁSICO Lote 3 Resonancia Magnética Abierta:**

La Resonancia Magnética deberá cumplir con las siguientes especificaciones:

- ✓ Deberá ser de al menos 0,3 teslas.
- ✓ Apertura frontal de al menos 230 grados que permita fácil acceso al paciente y al profesional reduciendo así los efectos de claustrofobia.
- ✓ Deberá permitir realización de estudios tanto de regiones anatómicas como de cuerpo completo.

- **EQUIPAMIENTO BÁSICO Lote 5 Tomografía Computerizada:**

- ✓ Gantry:
 - Apertura de al menos 70 cm de diámetro y Campo de visión (F.O.V.) de al menos 50 cm
 - Tiempo de rotación para un giro completo de 360º no superior a 0,6 seg para todas las exploraciones.
- ✓ Mesa de paciente:
 - Motorizada con movimientos automáticos controlables desde el gantry y la consola de operador.
 - Deberá soportar un mínimo de 160 Kg
- ✓ Sistema de adquisición de imagen:
 - Sistema multicorte con adquisición de al menos 64 imágenes por rotación d 360º.
 - Cobertura del detector sin desplazamiento de camilla de al menos 38 cm
- ✓ Sistemas de control y reducción de dosis, con algoritmos que permitan la reducción de la exposición de la radiación
- ✓ Calidad de imagen:
 - Incluirá sistemas de reducción de dosis a paciente, así como herramientas, protocolos y sistemas específicos de reducción de artefactos anatómicos que permita disponer de la mejor calidad de imagen
- ✓ Dispondrá de sistema de observación al paciente y comunicación bidireccional entre sala de control y el paciente y de desconexión manual en caso de emergencia.

- **EQUIPAMIENTO BÁSICO Lote 6 Ecografías:**

- ✓ Equipo con sistema de procesamiento digital de al menos 1.024 canales
- ✓ Monitor color de alta definición de al menos 17"

- ✓ Rango dinámico de al menos 265 dB
 - ✓ Conexión simultánea a un mínimo de 3 transductores
 - ✓ Modo triplex en todos los transductores.
 - ✓ Software: Aplicaciones de imagen general, cerebral, abdominal, ginecología, vascular, musloesquelético, cardíaca, urología y cálculos Doppler en tiempo real
 - ✓ Los equipos dispondrán de sondas electrónicas multifrecuencia o banda ancha convex y lineales para la realización de las exploraciones concertadas
- **EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO:**
 - Inyector automático de contraste con doble sistema para contraste y suero. Tanto para la RM como el TAC. (LOTES 1 A 5).
 - Accesibilidad inmediata a carro de paradas para resucitación cardiopulmonar avanzada, con desfibrilador y equipo para establecer y mantener la vía aérea permeable y proporcionar ventilación con presión positiva con oxígeno suplementario. Debe poder disponerse de forma rápida de un respirador. (LOTES 1 a 6).

MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS

La entidad ofertante dispondrá de servicio técnico reparador permanente, estableciendo en este sentido las condiciones de colaboración con las empresas suministradoras para reducir al mínimo los tiempos de parada del equipo (tiempo máximo de parada dos días laborables), e igualmente la entidad ofertante se responsabilizará de la garantía de calidad de funcionamiento, de acuerdo con las instrucciones de cada suministrador, y del restablecimiento de las condiciones óptimas en caso de alteraciones que puedan comprometer la calidad de las exploraciones y/o la seguridad de los pacientes.

Todos los equipos que realizan las pruebas objeto de este Acuerdo Marco serán objeto de un mantenimiento técnico preventivo.

De las actuaciones preventivas y reparadoras se deberá guardar el registro correspondiente.

En caso de avería de los equipos que impida o dificulte el correcto cumplimiento del contrato, el adjudicatario lo comunicará inmediatamente al HULP, y tomará las medidas oportunas para buscar alternativas válidas. El ofertante deberá presentar en su oferta las medidas a tomar a fin de que sean validadas por el hospital, sin que las mismas supongan repercusión económica adicional para el contratante.

Asimismo, el licitador deberá presentar en su oferta las medidas a tomar en caso de no poder mantener el canal habitual de comunicación con el HULP por causas imputables al centro concertado. Estas medidas deberán ser coordinadas y validadas por el HULP.

3.1.2.- LOCALES E INSTALACIONES

A fin de facilitar el desplazamiento de los pacientes derivados para la realización de las pruebas, el centro concertado no podrá tener sus instalaciones a una distancia superior a 15 Km del HULP. Asimismo, dada la dispersión geográfica del área de referencia del HULP, se admitirán ofertas de clínicas que no estén a una distancia superior a 15 Km del Centro de Especialidades de Colmenar Viejo Sur.

Durante la vigencia del contrato, las empresas adjudicatarias deberán cumplir los requisitos definidos a continuación, y en todo caso se tendrán en consideración los establecidos como vigentes por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid en materia de Autorización de Centros y Servicios.

El servicio se realizará en centros sanitarios siempre que cuenten con los siguientes requisitos (pudiendo ser mejorados por los licitadores en sus ofertas):

- a) **Acceso:** no existirán barreras arquitectónicas, permitiendo el acceso de vehículos de transporte sanitario, así como el acceso y desplazamiento dentro de las instalaciones y salas de exploración de pacientes en camilla y silla de ruedas.
- b) **Las instalaciones constarán de espacios adecuados para la recepción y espera de los pacientes.**
 - Ha de estar emplazada en una zona fácilmente visible para cualquier persona que entre y que permita el control de acceso a las instalaciones. Contará con un directorio de señalización y orientación.
 - Zona de recepción y admisión de pacientes que permita la realización de las funciones de atención e información al usuario; control de asistencia de los pacientes y atención telefónica.
 - Si existe atención pediátrica, la sala de espera será diferente de la de los adultos, bien espacial bien temporalmente.
- c) **Área de exploración y zona administrativa.**
 - La sala de exploración y de consulta contarán con el material y equipamiento preciso y dispondrán de los elementos necesarios para realizar la actividad asistencial en condiciones higiénicas.
 - La secretaría y el área administrativa dispondrán de equipamiento ofimático que permita la realización, emisión de informes y el archivo de documentación clínica.
- d) **Aspectos generales.** El centro o instalación deberá disponer de:
 - Aseos integrados en el centro para uso de los pacientes. Dispondrán de lavamanos e inodoro, dispensador de jabón, toallas desechables y/o seca manos de aire caliente y cubo de pedal o similar.
 - Zona de almacenaje de medicamentos y material

- Sistema de aire acondicionado y calefacción.
- Los medios necesarios, propios o contratados, para garantizar la limpieza y mantenimiento de todas las instalaciones.
- Iluminación y señalización de emergencia.

3.2. RECURSOS HUMANOS

Los licitadores deberán disponer del siguiente personal mínimo para la ejecución del contrato que se indica a continuación, teniendo que cumplir con los requisitos de solvencia técnica recogidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, Capítulo I Clausula I.

Personal facultativo

- Deberá estar convenientemente acreditado, con una experiencia mínima de cinco años de trabajo desde la obtención del título de especialista. Estará localizado dentro de las instalaciones durante la preparación del paciente y ejecución de la exploración.
- El/los facultativo(s) que dirijan cada instalación de RX deberán aportar el Certificado nominal de acreditación para dirigir instalaciones de radiodiagnóstico con fines de diagnóstico médico.
- Un facultativo especialista en anestesia y reanimación en los casos en los que se solicite anestesia.
- Un facultativo con formación acreditada en reanimación cardiopulmonar avanzada localizado dentro de las instalaciones durante la preparación del paciente y ejecución de la exploración.
- Si hay algún cambio en el personal inicialmente propuesto al presentar la oferta, deberán comunicarlo al HULP.

Personal sanitario no facultativo

- **El personal técnico especialista en radiodiagnóstico** debe tener una experiencia mínima acreditada de 2 años en la modalidad correspondiente.
- Los técnicos habilitados como operadores (Art.10 Real Decreto 601/2019) deberán aportar el Certificado nominal de acreditación para operar aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico, según Instrucción IS-17 del Consejo de Seguridad Nuclear y Art.22 del Real Decreto 1085/2009.

4. **REALIZACION DE LAS PRUEBAS, INFORMES Y RECLAMACIONES**

4.1. HORARIO

El centro concertado tendrá un horario suficiente para la realización de las pruebas en horario de mañana y tarde, así como fines de semana a requerimiento del Hospital.

4.2. CITACIÓN DE PACIENTES

El Centro externo deberá coordinarse con el HULP para establecer la estructura de agendas, huecos, etc. y será el servicio de Admisión el encargado de replicarlo en el sistema de

información del HULP. Será el hospital el que establecerá el circuito de citación con el centro concertado.

Los adjudicatarios deberán facilitar al HULP agendas (horarios/huecos) con un mínimo de 3 meses de antelación, ajustándose a la demanda del HULP.

Una vez que los centros concertados envíen los horarios de programación y sean aceptados por el HULP, no podrán ser modificados. (ni para adelantarlos ni para postponerlos); en caso contrario no procederá su facturación.

Los lotes de RNM y TAC podrán solicitarse con contraste o sin contraste a demanda del HULP, en caso de precisar plus de contraste deberán realizarlas igualmente todos los centros concertados (si son Centros que van en UTE tendrán que hacerlo ambos centros).

El centro concertado suministrará al HULP las agendas estables distribuidas a lo largo del tiempo del periodo concertado, correspondientes al número de procedimientos que haya ofertado realizar mensualmente. Los Centros concertados deberán tener las agendas abiertas durante todo el periodo de validez del contrato, en periodos vacacionales deberá estar abierta al menos al 50% de la capacidad ofertada.

El Servicio de Radiología del Hospital la Paz será el encargado de proporcionar los pacientes que van a ser derivados a los centros concertados y el encargado de citar a los pacientes, siendo el Servicio de Admisión del HULP el encargado de generar las agendas donde serán citados los pacientes los Centros concertados.

El centro peticionario (HULP) comunicará al paciente la cita, que incluye los datos relativos a fecha y hora de citación, Centro externo y su dirección, instrucciones de preparación para el estudio -si procede- y teléfonos de contacto.

La petición electrónica enviada al Centro concertado incluirá la información relativa al "Motivo de solicitud médico" indicado por el facultativo en el volante de solicitud, si no se pudiera hacer electrónicamente lo llevará el paciente en el PIC (parte interconsulta) en soporte papel. En caso de no estar consignado el dato electrónicamente y el paciente acuda a realizarse la prueba sin el PIC, se pondrán en contacto con la secretaría de Radiodiagnóstico del HULP para su envío mediante correo electrónico (sólo para pacientes derivados desde el HULP). En las citas derivadas desde Atención Primaria, en tanto no sea posible el envío electrónico del PIC, el paciente llevará el PIC en soporte papel a la cita.

No se admitirán reprogramaciones realizadas por los Centros concertados salvo autorización expresa del HULP, previa comunicación al Servicio de Admisión y a la secretaría de Radiología, en la que se indicará: el motivo de la reprogramación, fecha de la cita y fechas propuestas para nuevas citas.

El centro o instalación concertado será el responsable de gestionar las reprogramaciones de la cita por causas imputables al mismo. La nueva cita será lo antes posible, a efectos de poder mantener la cita de su consulta de revisión con el facultativo solicitante del estudio y, en ningún caso, se demorará más de 5 días naturales. En caso de no localizar al paciente, se reiterará el intento de localización mediante tres llamadas, al menos una de ellas por la tarde, y si no se le localiza se le enviará un burofax, telegrama o carta certificada con acuse de recibo. La fecha y hora de la nueva cita, así como el motivo de la reprogramación, se comunicará tanto al Servicio de Admisión como a la secretaría de Radiología del HULP al finalizar la jornada, para que le sea posible mecanizar la citación en el sistema informático del hospital.

No obstante, si en adelante el desarrollo informático lo permite, el registro informático de la cita lo realizará también el centro concertado, siempre previa autorización del HULP.

La fecha de realización de la prueba que consta en el informe debe coincidir con la fecha de la cita, de lo contrario no se autorizará su facturación.

El centro o instalación concertado dispondrá del listado de pacientes citados con una antelación de al menos 24 horas.

Se realizarán las pruebas sólo a los pacientes que aparezcan en la relación remita por el HULP, en los casos en los que el Centro concertado realice el estudio/prueba radiológica a pacientes que no aparezcan en los listados proporcionados por el Hospital no procederá la facturación de la misma.

4.3. REALIZACIÓN DE LA PRUEBA Y CAPTURA DE ACTIVIDAD

Si el equipo médico del centro adjudicatario considera que no procede la realización de la prueba o propone una técnica o procedimiento distinto del indicado en la petición, deberá emitir informe médico justificativo al centro petionario indicando el motivo por el que no se realiza.

En el caso de no realizarse la prueba, el centro concertado deberá especificar el motivo:

- Anulación a petición del centro de origen.
- Rechazo de la derivación.
- Renuncia voluntaria a realizarse la prueba.
- Prueba no realizada por no presentarse el paciente.
- Prueba no indicada a juicio del médico del centro adjudicatario.
- Exitus
- Otros (especificar)

La captura de actividad se realizará en la aplicación informática en un plazo máximo de 4 días hábiles tras la realización de la prueba. Nunca se capturará como realizada una prueba si efectivamente no se ha realizado en esa fecha.

El centro concertado será el encargado de capturar la totalidad de las citas programadas, diferenciando entre no realizadas (en cuyo caso se indicará expresamente el motivo por el que no se realiza) y realizadas. Cuando el paciente tenga más de una cita para diferentes pruebas, se capturará la totalidad de las citas, especificando a qué cita se han ligado los estudios, deberá cargarse el número de registro de dicho estudio en todas las pruebas solicitadas.

El centro concertado enviará mensualmente un Excel que recoja la totalidad de la información requerida respecto a las capturas de actividad, incidencias y pruebas a facturar. Asimismo, si durante la vigencia del contrato se requirieran datos adicionales, deberán incluirlos en el Excel mensual.

4.4. PROTOCOLOS DE EXPLORACIÓN

- Los centros concertados dispondrán de los procedimientos escritos de realización de todas las exploraciones concertadas, incluyendo las indicaciones clínicas de dichas exploraciones. Antes de la realización de la exploración, se verificará dicha indicación.

- Los tiempos de las pruebas deberán ser homogéneos independientemente de que sean con o sin contraste y conforme al Catálogo de exploraciones de la Sociedad Española de Radiología Médica (SERAM). No obstante el HULP podrá solicitar que se modifiquen los tiempos y prestaciones en determinadas agendas si lo considera necesario.
- Los protocolos de las distintas exploraciones deben estar convenientemente revisados y actualizados.
- Será de obligado cumplimiento la obtención de consentimiento informado debidamente cumplimentado, según la Ley 41/2002, antes de la realización de la prueba, en los casos en que proceda.

4.5. INFORMES DE RESULTADOS

Respecto a la conexión e integración con el sistema informático del almacenamiento de imágenes del Hospital (RIS-PACS), se estará a lo dispuesto en el apartado 6.5 Cláusula 1 del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCAP) del presente expediente.

Los costes propios y terceros derivados de dichas integraciones correrán a cargo del adjudicatario.

Las copias de dichos informes e imágenes serán volcadas al PACS del Hospital Universitario La Paz (HULP) de acuerdo con los protocolos de integración establecidos en el presente pliego. El plazo máximo para el volcado de informes e imágenes será como máximo 4 días hábiles.

Contenido del informe:

- Datos de identificación del paciente, incluido el CIPA y número de Historia Clínica del HULP
- Fecha de realización.
- Número de cita (enviada por HCIS) que permita ligarlo al episodio concreto
- Centro en el que se realiza la prueba.
- Tipo de prueba realizada.
- Datos de identificación del médico que realiza el informe y firma del mismo.
- Información clínica aportada en el impreso de solicitud.
- Centro, servicio y médico peticionario.
- Protocolo de realización de la exploración.
- Si se ha utilizado plus de contraste y/o anestesia por exploración
- Incidencias, si las hubiere, durante la realización de la exploración.
- Descripción y límites de la zona anatómica explorada.
- Descripción estructurada de los hallazgos significativos, relacionados o no con el diagnóstico, con inclusión de todos los datos posibles.
- Diagnóstico diferencial y actuaciones recomendadas si fuera necesario.
- Análisis comparativo con estudios previos si el paciente los tuviera.
- Juicio diagnóstico.
- En el caso de las ecografías, el informe se acompañará de la documentación gráfica de las exploraciones realizadas.

Únicamente se facturará el plus de contraste y anestesia si en el informe consta que se han utilizado.

- Soporte del informe y archivo del mismo:

La copia del informe de resultados, así como las imágenes, deberán ser archivadas y almacenadas, al menos en soporte informático (disco duro - en este caso deberá custodiarse debidamente) , MOD o cualquier otro sistema de almacenamiento de datos informáticos), debiendo permanecer a disposición del centro contratante durante el tiempo que establezca la legislación vigente, y nunca menos de 5 años, todo ello conforme a la normativa vigente en relación a la protección de datos de carácter personal personales y garantía de los derechos digitales así como la normativa vigente del Esquema Nacional de Seguridad (ENS).

- Gestión de alertas:

Existirá un sistema de alertas que identifique los casos que requieran una atención prioritaria por parte del Centro peticionario. El centro concertado es responsable de la comunicación de la alerta de forma simultánea a la remisión del informe en el plazo indicado anteriormente. La notificación de dicha alerta se realizará diariamente de forma urgente por correo electrónico.

- Gestión de incidencias:

En caso de haber incidencias informáticas, será el Centro adjudicatario el que tenga que resolverlas y en caso de no ser posible, el Servicio de Informática del centro se pondrá en contacto con el Servicio de Informática del HULP.

4.6.GESTIÓN DE RECLAMACIONES

Los Centros adjudicatarios donde se realice la prestación objeto del contrato dispondrán de guías de información al usuario, de hojas de reclamaciones, sugerencias y agradecimientos (RSA), así como de los medios de información al público y atención de RSA de los usuarios.

Las hojas de RSA serán las que se encuentren vigentes en cada momento.

El centro identificará un responsable de su unidad de Atención al Paciente que será el interlocutor con el Servicio de Atención al Paciente del HULP. Para resolver las cuestiones planteadas en las reclamaciones y solicitudes recibidas por los ciudadanos.

El centro estará obligado a remitir por correo electrónico, en el plazo máximo de una semana, al Servicio de Atención al Paciente del HULP y con arreglo al procedimiento establecido por éste, una copia de las RSA recibidas, junto con un informe firmado por el responsable de la Unidad de Atención al Paciente, sobre los hechos referidos por el ciudadano. Asimismo, las RSA recibidas en el HULP relacionadas con la atención prestada en el centro adjudicatario, serán enviadas por el Servicio de Atención al Paciente del HULP al responsable del centro adjudicatario, para la remisión de informe sobre los hechos referidos, en el plazo de una semana.

Será competencia del Servicio de Atención al Paciente del HULP, elaborar y remitir al interesado la respuesta correspondiente.

4.7.CIRCUITOS DE TRABAJO E INTEGRACIÓN

Los informes e imágenes de las pruebas de Radiodiagnóstico deben estar integradas en el sistema del HULP tal y como se ha indicado en el apartado 4.5 del presente Pliego. El circuito de trabajo con integración aparece descrito en los diferentes apartados del presente Pliego (citación de pacientes, reprogramaciones, captura de actividad, informe de resultados, etc).

A fin de facilitar la comunicación y coordinación entre los adjudicatarios y el HULP, los licitadores facilitarán en su oferta los siguientes teléfonos y direcciones de correo:

- Responsable/s de la gestión de agendas y de la comunicación diaria de la actividad realizada.
- Responsable/s informático/sistemas de información.
- Responsable de la Unidad de Atención al Paciente.

Todos los procesos son automáticos salvo la citación por parte del HULP en el sistema de información. Así mismo serán manuales las reprogramaciones producidas en el centro externo (reprogramaciones que deberán ser comunicadas al HULP según lo descrito en el apartado 4.2 Citación de pacientes).

4.8. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los adjudicatarios deberán asegurarse de disponer del consentimiento informado debidamente cumplimentado, según la Ley 41/2002, antes de la realización de la prueba, en los casos que proceda.

5. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Relación de equipamiento, recursos humanos, locales e instalaciones que dedicarán a la prestación del servicio.
- Documentación acreditativa relacionada en el apartado 3.2 *Recursos Humanos*.
- Ficha técnica (Product Data) de los equipos disponibles en los Centros concertados. En el caso de los Lotes relativos a Resonancia Magnética deberán indicar el volumen corporal y peso que soportan sus equipos.

EL DIRECTOR GERENTE

Firmado digitalmente por: PEREZ-SANTAMARINA FEIJOO RAFAELFERNANDO
Fecha: 2025.05.13 12:39